

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA

Escuela de Postgrado

**Solicitud de Constancia / Certificado de Estudio /Inscripción de Título/ Programas**

|  |
| --- |
| Fecha de Pago: |
| Boleta Nº: |
| Elaborado:  | SI | NO |

**Solicitud de**: CONSTANCIA

 CERTIFICADO DE ESTUDIO TOTAL

 CERTIFICADO DE ESTUDIO PARCIAL

 INSCRIPCIÓN DE TÍTULO DE POSTGRADO

 PROGRAMAS DE ESTUDIOS

Fecha de solicitud: ……………………………………………………………

Nombre/s y Apellido/s (Datos Completos): …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………C. I. Nº: ……………………………………………………….Tel:………………………………………….

Programa/Universidad: ………………………………………………….…………………………………………………………… Año: …………………

Los Certificados de Estudio, las Constancias y las inscripciones se elaborarán una vez realizado el pago correspondiente. Al mismo tiempo el alumno deberá estar al día en el pago de sus aranceles referentes al curso.

Plazo de entrega: **Constancia:** 48 horas a partir de la solicitud presentada.

 **Certificado de Estudio**: 72 horas a partir de la solicitud presentada.

 **Inscripción de Título**: 72 horas a partir de la solicitud presentada.

 …………………………………………..

 Firma